



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Diagnóstico incidental de cáncer vesícula biliar  
durante o después de una colescítomía por cálculos  
vesiculares; colecistitis y/o pólipos entre los años 2007  
al 2012 en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión**

## **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

**AUTOR**

Lía Pamela REBAZA VÁSQUEZ

Lima, Perú

2013

## RESUMEN

El cáncer de vesícula biliar es una neoplasia rara con un pobre pronóstico que depende básicamente del estadio en el que se le encuentre en el momento del diagnóstico. Con el aumento de la colecistectomías por la aceptación de la colecistectomía video laparoscópica el diagnóstico incidental de cáncer de vesícula biliar es cada vez más frecuente. Nosotros reportamos nuestra experiencia en relación al diagnóstico incidental de cáncer de vesícula. **Material y métodos:** El presente estudio incluye todas las colecistectomías realizadas ya sea por litiasis vesicular; colecistitis y/o pólipos entre Enero del 2007 y Diciembre del 2012. El criterio de exclusión ha sido la sospecha de malignidad. Se recogieron los datos de todos los pacientes con diagnóstico incidental de cáncer de vesícula y se revisaron sus características clínicas y patológicas. **Resultados:** De los 3999 pacientes a los que se les realizó colecistectomía; 2531 se sometieron a colecistectomía video laparoscópica y 868 a colecistectomía abierta. Se encontró incidentalmente cáncer de vesícula en 52 pacientes; con un promedio de edad de 61.6 años. El estadio histológico del tumor que se encontró fue; pT1a en 7 pacientes; pT1b en 12; pT2 en 9 pacientes y pT3 en 19 pacientes. Ninguno de los pacientes recibió tratamiento complementario ni médico ni quirúrgico. Del total de pacientes 14 fallecieron dentro de los 150 días después del diagnóstico; de los 38 restantes 5 continuaron en controles y 33 nunca más volvieron a consulta. **Conclusión:** La incidencia del diagnóstico incidental de cáncer de vesícula es variable y llega hasta un 2.85%. En el presente estudio, la incidencia de diagnóstico incidental de cáncer de vesicular fue de 1.52%. El sexo femenino y la edad avanzada son factores de riesgo demográficos conocidos. Además el cáncer de vesícula como ya es sabido tiene pobre pronóstico; su diagnóstico incidental permite encontrar estadios más tempranos con mejor pronóstico.

**Background/aims:** Gallbladder cancer is a rare neoplasm with an extraordinarily poor prognosis that depends on the stage at the time of the diagnosis. With the increase of cholecystectomies due to the wide acceptance of laparoscopic cholecystectomy, the incidental diagnosis of gallbladder carcinoma is more frequent. We report our experience with gallbladder cancer diagnosed during it after the performance of a cholecystectomy. **Material and Methods:** This study included all cholecystectomies

due to gallstone disease; cholecystitis or polyps undertaken from January 2007 to December 2012. Exclusion criteria were suspicion of malignancy. Patients with incidentally diagnosed gallbladder cancer were recorded, and the clinical and demographic characteristics of these patients were reviewed. **Results:** Of 3,399 patients, in whom cholecystectomy was attempted, 2531 were videolaparoscopic cholecystectomy and 868 were open cholecystectomy. Incidental gallbladder cancer was found in 52 patients, with a mean age of 61.6 years. The histological tumor stages were adenocarcinoma pT1a in 7 patient, pT1b in 12 patient, pT2 in 9 patient, and pT3 in 19 patients. None of the patients received additional surgery or treatment. Of the total patients ; 14 died within 150 days after diagnosis, of the 38 remaining 5 continued in controls and 33 never again see. **Conclusion:** The incidence of incidental gallbladder cancer has been reported to vary, up to 2.85%. In this single-center study, the rate of incidental gallbladder cancer was found to be 1.52%. Female gender and advanced age are demographic risk factors for gallbladder carcinoma. Although gallbladder cancer is well known for its poor prognosis, tumors that are incidentally diagnosed are often found at an early stage and have a better prognosis.